

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| PROMOTOR: MUNICÍPIO DE BRANQUINHA | CIDADE: BRANQUINHA-AL | Nº EDITAL: 008/2025 | Nº PROC. ADM.: 202504100007 | MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO |
| INÍCIO REC. PROPOSTA: 25/04/2025 09:00 | FIM REC. PROPOSTA: 15/05/2025 08:59 | INÍCIO DISPUTA: 15/05/2025 09:00 | FASE: RECEPÇÃO DE PROPOSTAS | CASAS DECIMAS: 4 |

Mostrar avisos

Declaração de enquadramento de ME, EPP ou equiparada 



Declaro para os devidos fins legais estar enquadrado como ME, EPP ou equiparada e desejo usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 42 a 49 da LC 123/2006 

Tenho outro enquadramento e não estou apto a usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 42 a 49 da LC 123/2006 

| Lote | Item | Descrição | Unid. | Quant. | Valor Ref. | ME | Local | Regional | Proposta | Marca | Modelo | Inf. Req. | Arq. Req. | |
|------|------|--|-------------|-----------|------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|-------|--------|--------------------------|--------------------------|---|
| 1 | 1 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO/500 | Caixa | 180,00 | 45,24 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 2 | 1 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG | Comprimido | 24.000,00 | 2,20 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 3 | 1 | ACIDO FOLICO 0,2MG/ML GOTAS DE 30 ML/UNIDADE | Frasco | 300,00 | 7,84 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 4 | 1 | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP. ORAL 10 ML | Frasco | 360,00 | 6,09 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 5 | 1 | ALBENDAZOL 400 MG /100 COMPRIMIDO | Caixa | 72,00 | 220,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 6 | 1 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML/AMPOLA | Ampola | 30,00 | 10,89 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 7 | 1 | AMIODARONA 200MG /500 COMPRIMIDOS | Caixa | 24,00 | 185,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 8 | 1 | AMOXICILINA 500 MG /500 CÁPSULAS | Caixa | 180,00 | 294,41 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 9 | 1 | AMOXICILINA 50 MG/ML SUSP.ORAL FR.60 ML + COPO DOSADOR | Frasco | 750,00 | 27,03 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 10 | 1 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTASSIO 250MG/ML +62,5 MG/ML SOL.ORAL 75 ML | Frasco | 30,00 | 29,33 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 11 | 1 | AMOXICILINA + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 400 MG/5 ML + 57 MG/5 ML SOL.ORAL | Frasco | 30,00 | 21,05 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 12 | 1 | AMOXICILINA + CLAVUONATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG | comprimindo | 1.680,00 | 2,96 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |
| 13 | 1 | AMOXICILINA + CLAVUONATO DE POTÁSSIO 875 MG+125MG | comprimindo | 5.880,00 | 2,15 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0,0000 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |

Importar



Salvar

Documentos

